ANEXO 1.10
FORMATO CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE QUE LA ASEGURADORA
ACEPTA QUE EL INFONAVIT TIENE EL DERECHO DE CAMBIAR A ALGÚN O
ALGUNOS REASEGURADORES

LICITACIÓN ABIERTA MEDIANTE SONDEO DE MERCADO NÚM. 035/GA/2019-74207

GERENCIA DE ADQUISICIONES
PRESENTE

REFERENTE A NUESTRA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA PARA LA CONTRATACIÓN DE LA ASEGURADORA QUE EMITIRÁ UNA PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS QUE CUBRA LAS VIVIENDAS FINANCIADAS POR EL INFONAVIT CONTRA TODO RIESGO DE PÉRDIDA O DAÑO FÍSICO, EL QUE SUSCRIBE _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE _____, MANIFIESTO A USTED BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LO SIGUIENTE:

QUE MI REPRESENTADA ACEPTA, EN CASO DE RESULTAR GANADORA, A QUE EL INFONAVIT TIENE EL DERECHO, EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO EN LA PARTICIPACIÓN DE UNO O VARIOS REASEGURADOR, A SOLICITAR EL CAMBIO DE ÉSTOS SIN QUE IMPACTE EN EL COSTO DE ASEGURAMIENTO.

SE REALIZA LA PRESENTE MANIFESTACIÓN A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN _____ PARA SELECCIONAR Y CONTRATAR A UNA ASEGURADORA QUE EMITIRÁ UNA PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS QUE CUBRA LAS VIVIENDAS FINANCIADAS POR EL INFONAVIT CONTRA TODO RIESGO DE PÉRDIDA O DAÑO FÍSICO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL